MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.
10/585188APPLICANT(S)

FILING DATE

27 MAR 2007

AFTER

2 nd AMENDMENT

IND. DEP.

CLAIMS

	CLAIMS													
		AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT			AS F	ILED	AFTER		T	
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP		
$\frac{1}{2}$	1-	+-						51					+	
3	 	+-/-						52					1	
4		3		-	<u> </u>	<u> </u>		53						
5	-	70		-				54	•					
6		(1)						55	······	· ·				
7		(1)		1	1			56					_	
8		(1)					•	57 58					_	
.9		(1)		/		·		59		·			1	
10	/		. /					60			· · · ·	·	- -	
11				1			İ	61					╂	
12		1					į	62	·					
13		3					Ì	63					╂╼	
14	 	(1)						64					╂┈	
15 16								65					╂╴	
16 17	<u> </u>							66				·	+	
18								67				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	╂╌	
19			<u>.</u>					68	·				1	
20								69	,	,			1	
21							[_	70					<u> </u>	
2							j.	71						
3			•			·	·	72			·		Γ	
4							-	73						
5							F	74		· .				
6							-	75						
7								76 77						
8								78					<u> </u>	
9 :						**************************************		79		-			_	
0								80					<u> </u>	
1								81	11		3-1		_	
2								82						
3 4		·						83					<u> </u>	
5								84						
6								85					•	
7								86				•		
3								87						
9		·						88						
0							_	89		·				
1							<u> </u>	90						
2					·			91						
3					·		j	92						
4							-	93						
5		•					_	94			·			
6							-	95					TÉ.	
7					<u> </u>		-	96						
8		1230					_	97						
9							 -	98						
0						·	<u> </u>	99						
AL D.	2		0					100 OTAL						
	2,	Y	2	*		▼		IND.		1				
AL P.	16	(= /	2	(-				OTAL DEP.				·	•	
AL	18		ZL					OTAL	1000	6578V2	FSST	No.		
MS /								LAIMS						